# CUENTA DE COBRO NO. 02 DE 2026

| Fecha de la transacción: | Apellidos y Nombres y/o Razón Social: | C.C. o Nit. |
|---|---|---|
| 27 de marzo 2026 | CONTRALORIA DISTRITAL DE B/VENTURA | 800.093.372-5 |

| Dirección y Teléfono: | Ciudad: |
|---|---|
| CALLE 2 No. 3 - 04 EDIF. CAD PISO 7 2416224 | BUENAVENTURA |

**Debe a:**

| Apellidos y Nombres y/o Razón Social: | C.C. N°.:67026538 expedida en Cali |
|---|---|
| Diana Carolina Hernández Satizabal | |
| **Dirección y Teléfono:** Calle 6 #41ª-51 barrio el modelo | **Ciudad:** Buenaventura |
| **Por Concepto de:** | **Valor:** |
| Objeto contractual CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO QUE REALICE LABORES DE APOYO EN LA DIRECCION OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS SUS FASES DE ACUERDO CON EL PVCF VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA | **$ 3.350.000** |

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE.

| | |
|---|---|
| **Total** | **$ 3.350.000** |

Forma de pago: CONSIGNACION

**Nota:** Se adjuntan los siguientes documentos, Reporte de Actividades, Pago de Seguridad Social.

Atentamente:

CC. 67026534

| Contraloría Distrital de Buenaventura<br>Nit. 800.093.372-5 | **REPORTES DE ACTIVIDADES**<br><br>**(Contrato de Prestación de Servicio)**<br>**30-11.04** | **FECHA:** 11 de agosto de 2016<br><br>**VERSIÓN:** 04<br><br>**PÁGINA:1 DE 3** |
|---|---|---|

| **No. CONTRATO:** | **APELLIDO Y NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | | **DEL** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 017 | HERNÁNDEZ SATIZABAL DIANA CAROLINA | | | 01 | 03 | 2026 |
| | | | **AL** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| | | | | 30 | 03 | 2026 |

| **CARGO:** | **NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DONDE PRESTA LOS SERVICIOS:** |
|---|---|
| PERSONAL DE APOYO | DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTROL FISCAL |

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO QUE REALICE LABORES DE APOYO EN LA DIRECCION OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS SUS FASES DE ACUERDO CON EL PVCF VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES DE MARZO DE 2026**

- Revisé los formatos F15B Y F15A rendidos por Terminal de Transporte de Buenaventura, teniendo en cuenta lo rendido y lo ejecutado.
- Analice los formatos F15B Y F15A reportados, validando su correcto diligenciamiento la coherencia entre los diferentes campos de información y la existencia de soportes que respalden los datos suministrados si fuere del caso.
- Contraste la información con los criterios normativos frente a la norma que regula las acciones de repetición, con el propósito de determinar el grado de cumplimiento de la entidad frente a las obligaciones de rendición de información.
- Realice revisión de los expedientes contractuales de la Terminal de Transporte de Buenaventura de acuerdo a la muestra seleccionada:

✓ Contrato No. 00117-02-06 de 2025 Wheiman Lopez Lemos
✓ Contrato No. 00132-04-14 De 2025 Wheiman Lopez Lemos

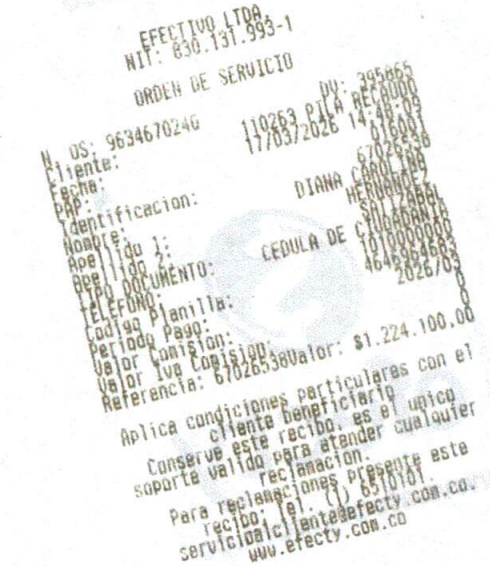
- ✓ Contrato No. 00120-02-06 De 2025 Jorge Tulio Riascos
- ✓ Contrato No. 00131-04-14 De 2025 Jorge Tulio Riascos
- ✓ Contrato No. 00133-04-14 De 2025 Karin Vanessa Rodallega
- ✓ Contrato No. 00136-05-12 De 2025 Luis Alfredo Florez
- ✓ Contrato No. 00141-08-06 De 2025 Carlos Alberto Torres
- ✓ Contrato No. 00154-10-10 De 2025 Jorge Tulio Riascos
- ✓ Contrato No. 00123-08-14 De 2025 Ricardo Ruiz Bonilla
- ✓ Contrato No. 00128-04-14 De 2025 Fanny Liceth Cuero
- ✓ Contrato No. 00138-07-04 De 2025 Liceth Fernanda Casquete
- ✓ Contrato No. 00116-02-06 De 2025 Karin Vanessa Rodallega
- ✓ Contrato No. 00118-02-06 De 2025 Carlos Alberto Torres
- ✓ Contrato No. 00124-04-14 De 2025 Carlos Alberto Torres
- ✓ Contrato No. 00142-08-06 De 2025 Jorge Tulio Riascos
- ✓ Contrato No. 00146-08-05 De 2025 Fanny Liceth Cuero
- ✓ Contrato No. 00152-10-10 De 2025 Carlos Alberto Torres

- Realicé la verificación integral de la documentación en las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los procesos objeto de revisión.
- Validé el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos exigidos en materia de contratación pública, conforme a la normativa vigente.
- Efectué la revisión de la publicación de documentos en la plataforma SECOP, constatando la oportunidad, integridad y coherencia de la información cargada por la entidad.
- Verifiqué que estuvieran archivados en el expediente contractual los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales de los contratistas de la terminal de transporte de Buenaventura, con el fin de asegurar su idoneidad.
- Analicé el adecuado diligenciamiento del Formato Único de Hoja de Vida dentro de los expedientes contractuales revisados.

- Comparé las obligaciones específicas definidas en los estudios previos frente a aquellas estipuladas en los contratos suscritos, identificando posibles inconsistencias o desviaciones.
- Identifiqué riesgos y observaciones preliminares derivadas del proceso de revisión documental adelantado.
- Elaboré papeles de trabajo como soporte técnico de las verificaciones efectuadas en el marco del proceso auditor.
- Participé activamente en reuniones de trabajo con el equipo auditor, socializando avances, criterios de análisis y resultados preliminares.

**CAROL JULIET SEVILLA AMEN**
Directora Operativa de Control Fiscal
Supervisión

**DIANA CAROLINA HERNÁNDEZ SATIZABAL**
C.C. 67.026.538 expedida en Cali
Contratista


EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 963467024G DV: 395465
Cliente: 110263 PILA REFORMA
Fecha: 17/03/2026 14:48:09
PAP: 010001
Identificacion: 67026536
Nombre: DIANA CAROLINA
Apellido 1: HERNANDEZ
Apellido 2: SANTANA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE C
TELEFONO: 1010000000
Codigo Planilla: 4645654563
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 67026536Valor: $1.224.100.00
Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6370101
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 67026538 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIANA CAROLINA HERNANDEZ SATIZABAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUENAVENTURA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CL 6 41A-51 MODELO | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4646964683 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/03/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995135807 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 674.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 674.800 | $ 0 | $ 674.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 674.800** | **$ 0** | **$ 674.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 527.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.200 | $ 0 | $ 0 | $ 527.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 527.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 527.200** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 22.100 | $ 22.100 | $ 0 | $ 0 | $ 22.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 22.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 22.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 67026538 | HERNANDEZ SATIZABAL DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 4.217.428 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 4.217.428 | $ 674.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 674.800 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD VALOR ADRES | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DÍAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 4.217.428 | $ 527.200 | $ 0 | $ 527.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 4.217.428 | 67026538 | $ 22.100 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.224.100**

Planilla Pagada



2026/03/18 9:26 AM USUARIO: SOI CC1007626555

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 67026538

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | DIANA CAROLINA HERNANDEZ SATIZABAL | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 67026538 |
| Ciudad/Municipio | BUENAVENTURA | Departamento | VALLE |
| Dirección | CL 6 41A-51 MODELO | Teléfono | 1111111 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante | 02-INDEPENDIENTE | Clase Aportante | I-INDEPENDIENTE |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **4646964683** | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/03/17 |
| Número Autorización | 9996135807 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | DIANA CAROLINA | Apellidos | HERNANDEZ SATIZABAL |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 67026538 |
| Tipo cotizante | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | NO |
| Departamento | VALLE | Municipio | BUENAVENTURA |
| Salario Básico | $ 4.217.428 | Tipo de Salario | |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL**

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 230301-PORVENIR |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 4.217.428 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 674.800 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 674.800** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS018-S.O.S. |
| Tarifa | 12,500 % | IBC | $ 4.217.428 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 527.200 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 527.200** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Clase de Riesgo | I | IBC | $ 4.217.428 |
| Centro de Trabajo | 67026538 | Tarifa | 0,522 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 22.100** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.224.100** |
|---|---|

Planilla Pagada

Contraloría Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

**30-11.04**

**INFORME DE SUPERVISION No. 02**
**HERNÁNDEZ SATIZABAL DIANA CAROLINA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | 27 de MARZO 2026 | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | |
| **CONTRATO** | **008-2026** | | | |
| **Contrato número:** | 017-2026 | de | ENERO 2026 | |
| **Otro-si número:** | | de | | |
| **Disponibilidad No. 20260019**<br>**Registro presupuestal No.202600019** | | | | |
| **Objeto del contrato:**<br>CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE UN PROFESIONAL EN DERECHO QUE REALICE LABORES DE APOYO EN LA DIRECCION OPERATIVA DE CONTROL FISCAL EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS EN TODAS SUS FASES DEACUERDO CON EL PVCF VIGENCIA 2026 DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA. | | | | |
| **OBJETIVO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN** | | | | |
| Este informe fue realizado con el objetivo dejar constancia del cumplimiento de lo solicitado en el objeto del contrato ya que fue satisfactorio la presentación de servicio profesional de apoyo de la Dirección Operativa Control Fiscal durante el periodo de 01 de marzo al 30 de marzo 2026. Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales durante este contrato fueron cumplidas a cabalidad y **RECIBIDA A ENTERA SATISFACCION** por la supervisora, en representación de la directora Operativa de Control Fiscal. | | | | |
| **Justificación / Observación** | Las actividades desarrolladas se ejecutaron 01 de marzo al 30 de marzo 2026 de lo acordado en el objeto del contrato. | | | |
| **Otras consideraciones.** | Ninguna | | | |
| **Compromisos adquiridos** | | | | |
| **Compromiso** | | **Fecha de entrega** | **Responsable** | |
| **Sin novedad** | | | | |
| **Prorroga o suspensiones: SIN NOVEDAD** | | | | |
| **Fecha suspensión/prorroga** | | **Fecha de reinicio** | **Responsable** | |
| **SIN NOVEDAD** | | | | |
| **INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN.** | | | | |
| La presentación del servicio del Contratista en la Dirección Operativa de Control Fiscal se desarrolló de acuerdo al alcance del objeto y bajo las destrezas del contratista. | | | | |
| **INFORME ADMINISTRATIVO** | | | | |

**Realizó la revisión** de los formatos **F15A y F15B** rendidos por la Terminal de Transporte de Buenaventura, teniendo en cuenta la información reportada y su correspondencia con lo ejecutado por la entidad.

**Analizo** los formatos **F15A y F15B** reportados, validando su correcto diligenciamiento, la coherencia entre los diferentes campos de información y la existencia de los soportes que respaldan los datos suministrados, cuando fue necesario.

**Contrastó la información** reportada con los criterios normativos establecidos en la normatividad que regula las acciones de repetición, con el propósito de determinar el grado de cumplimiento de la entidad frente a sus obligaciones de rendición de información.

**Realizó la revisión** de los expedientes contractuales de la Terminal de Transporte de Buenaventura, de acuerdo con la muestra seleccionada, correspondiente a los siguientes contratos:

✓ Contrato No. 00117-02-06 de 2025 – Wheiman López Lemos
✓ Contrato No. 00132-04-14 de 2025 – Wheiman López Lemos
✓ Contrato No. 00120-02-06 de 2025 – Jorge Tulio Riascos
✓ Contrato No. 00131-04-14 de 2025 – Jorge Tulio Riascos
✓ Contrato No. 00133-04-14 de 2025 – Karin Vanessa Rodallega
✓ Contrato No. 00136-05-12 de 2025 – Luis Alfredo Flores
✓ Contrato No. 00141-08-06 de 2025 – Carlos Alberto Torres
✓ Contrato No. 00154-10-10 de 2025 – Jorge Tulio Riascos
✓ Contrato No. 00123-08-14 de 2025 – Ricardo Ruiz Bonilla
✓ Contrato No. 00128-04-14 de 2025 – Fanny Liceth Cuero
✓ Contrato No. 00138-07-04 de 2025 – Liceth Fernanda Casquete
✓ Contrato No. 00116-02-06 de 2025 – Karin Vanessa Rodallega
✓ Contrato No. 00118-02-06 de 2025 – Carlos Alberto Torres
✓ Contrato No. 00124-04-14 de 2025 – Carlos Alberto Torres
✓ Contrato No. 00142-08-06 de 2025 – Jorge Tulio Riascos
✓ Contrato No. 00146-08-05 de 2025 – Fanny Liceth Cuero
✓ Contrato No. 00152-10-10 de 2025 – Carlos Alberto Torres

• **Efectuó la verificación integral** de la documentación correspondiente a las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los procesos objeto de revisión.
• **Validó el cumplimiento** de los requisitos legales y administrativos exigidos en materia de contratación pública, conforme a la normativa vigente.
• **Revisó la publicación** de los documentos en la plataforma **SECOP**, constatando la oportunidad, integridad y coherencia de la información cargada por la entidad.
• **Verificó** que dentro de los expedientes contractuales reposaran los antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales de los contratistas de la Terminal de Transporte de Buenaventura, con el fin de garantizar su idoneidad.
•**Analizó** el adecuado diligenciamiento del **Formato Único de Hoja de Vida** dentro de los expedientes contractuales revisados.

**INFORME FINANCIERO**

| **COSTOS DEL CONTRATO** | | **PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Concepto | Valor | **Concepto (Anticipo, avances, pagos)** | **Fecha** | **Valor** | **Observaciones** |
| Valor inicial del contrato | **$23.450.000** | **CUOTA 1** | 03-03-2026 | **$3.350.000** | |
| Valor Adiciones | **$0** | **CUOTA 2** | | **$3.350.000** | |
| Reajustes | **$ 0** | **CUOTA 3** | | | |
| Valor Total del Contrato | **$23.450.000** | **CUOTA 4** | | | |
| Valor pagado | **$3.350.000** | **CUOTA 5** | | | |
| Valor total ejecutado | **$6.700.000** | **CUOTA 6** | | | |
| Valor saldo por ejecutar | **$16.750.000** | | | | |

**INFORME CONTABLE**

| |
|---|
| Se ha cumplido cabalmente con las actividades ejecutadas por el contratista año 2026. |
| **INFORME JURIDICO** |
| El contratista ha cumplido con el pago de los aportes legales de salud, pensión y ARL según la cláusula decima sexta del contrato **No.017 -2026** y la Ley 1122 artículo 18 de 2007, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1510 de 2013, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011. El contratista hasta ahora no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con la entidad según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80. |
| **INFORME SANCIONES** |
| **INFORME SOBRE SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO** |
| No se ha detectado ninguna situación que pueda alterar la ejecución normal del contrato. |

**FECHA**: 27 de marzo 2026

**CAROL JULIET SEVILLA AMEN**
Dir. Operativa Control Fiscal
Supervisora